ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	**CO-CBS-FT-20 V3**

Bogotá DC; MAYO DE 2023

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
RECIBIDO
Fecha: 26 MAY 2023
Firma:

DE: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR

PARA: ÁREA DE 4095 DEL 2023

OBJETO DEL CONTRATO:

SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

CONTRATISTA: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS – "DISCOLMEDICA S.A.S."

TIPO DE LA SOLICITUD:

ADICIÓN [ ] SUSPENSIÓN [ ] REINICIO [ ] MODIFICATORIO [X]

ACLARATORIO [ ] PRORROGA [ ]

VALOR DE LA ADICIÓN: M/CTE ()

PLAZO: [ ] día(s) /mes(es) DESDE HASTA

JUSTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD:

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E suscribió el contrato número 4095-2023 con el proveedor DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS SAS – "DISCOLMEDICA S.A.S." con el objeto: "Suministro de medicamentos pos y no pos, para cubrir las necesidades de los servicios asistenciales en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. resultado de la invitación a cotizar (No. IC 022-2023). Es importante mencionar que la subred está a la espera de la recomendación que genera el EGAT en el proceso de medicamentos.

En consecuencia, producto del estudio de mercado No. EM 117-2023 realizado por contratación a través de la plataforma secop II; Por lo anterior y teniendo en cuenta que ya hay un contrato con el mismo objeto, se solicita realizar la inclusión de 18 Ítems (medicamentos esenciales para la prestación de los servicios) relacionados a continuación, cuya oferta es la más favorable económicamente para la institución. Siendo así se requiere realizar otro si modificatorio al presente contrato.

CODIGO	MEDICAMENTO	NUEVO VALOR UNITARIO	VL IVA	VL UNITARIO MAS IVA
M00064	ALPROSTADIL 0.5MG/ML SOL INY AMPOLLA X 1ML	$ 214.023,00	$ -	$ 214.023,00
M00147	LEVONORGESTREL 75 MG IMPLANTE SUBDERMICO	$ 1.375,00	$ -	$ 1.375,00

Powered by CamScanner

M00157	ACIDO FUSIDICO 2% (2G/100G) CREMA TUBO X 15G	$ 5.424,00	$ -	$ 5.424,00
M00164	VECURONIO 10 MG VIAL	$ 5.000,00	$ -	$ 5.000,00
M00311	ALUMINIO ACETATO 0.59 G/100 ML LOCION TOPICA. FCO X 120ML	$ 3.005,00	$ -	$ 3.005,00
M00327	CIPROFLOXACINA HCL 0.3% (3MG/ML) SOL OFT FCO X 10ML	$ 15.313,00	$ -	$ 15.313,00
M00364	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA	$ 20,00	$ -	$ 20,00
M00562	NISTATINA 100.000 UI - OVULO	$ 656,00	$ -	$ 656,00
M00647	CALCIO GLUCONATO 10% (10.82MG/ML) SOL INY AMP X 10ML	$ 1.125,00	$ -	$ 1.125,00
M00771	ALUMINIO ACETATO 1.18G/100G POLVO PARA SOLUCION DERMATOLOGICA SOBRE X 2.2GR	$ 3.406,00	$ -	$ 3.406,00
M00903	FLUVOXAMINA 100MG TABLETA	$ 2.125,00	$ -	$ 2.125,00
M00922	CARBON ACTIVADO BOLSA X 500 GR	$ 13.388,00	$ -	$ 13.388,00
M00931	ETANOL 70% NO POS SOLUCION ORAL FRASCO X 1000 ML	$ 78.000,00	$ -	$ 78.000,00
M01207	NITROFURANTOINA 50MG CAP/TAB	$ 1.391,00	$ -	$ 1.391,00
M01236	RIFAMICINA SV SODICA 1 g / 100 mL SPRAY	$ 12.560,00	$ -	$ 12.560,00
M01260	RILUZOL TAB 50 MG	$ 6.250,00	$ -	$ 6.250,00
M01328	PROPOFOL 1 % EMULSION INYECTABLE VIAL X 50 ML	$ 15.625,00	$ -	$ 15.625,00
M01331	LOPINAVIR + RITONAVIR 200/50 MG TABLETA (MOLECULA ORIGINAL)	$ 938,00	$ -	$ 938,00

VALOR PROMEDIO FACTURADO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
$119.214.122	60.69%

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA ADICIONAR

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUYENDO ADICIONES	VALOR EJECUTADO A LA FECHA	SALDO ACTUAL	TIEMPO DE PROYECCIÓN
$374.663.561	$227.397.087	$ 147.266.474	NINGUNA

INFORME DEL ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO PARA PRORROGAR

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	SOLICITUD NOVEDAD CONTRACTUAL	CO-CBS-FT-20 V3

PERIODO INICIAL DEL CONTRATO	PRORROGAS EFECTUADAS	SUSPENSIONES EFECTUADAS	TIEMPO A PRORROGAR
13-04-2023 AL 12-06-2023	13-06-2023 AL 30-06-2023	NINGUNA	NINGUNA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: NANCY STELLA TABARES RAMIREZ

FIRMA DEL SUPERVISOR _____

NOMBRE APOYO A LA SUPERVISION: FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR

FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISION. _____

Powered by CamScanner

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA	CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	MAYO DEL 2023	

INFORME PARCIAL:	X	INFORME FINAL :	

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO:	4095-2023	CONTRATISTA:	DISCOLMEDICA S A S	CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT:	828002423-5
OBJETO:	SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE				
DATOS DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:	ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS		CÉDULA DE CIUDADANÍA :	7727146
	ASESOR COMERCIAL:	YULI CULMA		TELÉFONO:	7764038
	DIRECCIÓN:	CALLE 15 No. 33 - 02		CELULAR:	3016034973
	E-MAIL:	BOGOTA@DISCOLMEDICA.COM.CO		PÁGINA WEB:	0
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR: (Diligenciar los que aplique, ingresar filas en caso que se requiera, ocultar filas en caso de no diligenciarlas)	NOMBRES Y APELLIDOS:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	24718057
	CARGO / PERFIL DEL SUPERVISOR	DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
	DIRECCIÓN:	Carrera 20 # 47B – 35 SUR		TELÉFONO FIJO:	7300000
	CORREO ELECTRÓNICO:	DIR.COMPLEMENTARIOS@SUBREDSUR.GOV.CO		CELULAR:	3044951728
	NOMBRE DEL APOYO A LA SUPERVISION	FRANCY YAMELY DOMINGUEZ SALAZAR		CÉDULA DE CIUDADANÍA:	52272090
	CARGO/PERFIL	PROFESIONAL ESPECIALIZADO		ÁREA O DEPENDENCIA:	DIRECCION DE COMPLEMENTARIOS
	CORREO ELECTRÓNICO:	REFERENTEADM.FARMACIA@SUBREDSUR.GOV.CO		CELULAR:	3138881375
FECHA ACTA DE INICIO:	2023-04-13	FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	2023-06-12	PLAZO INICIAL:	2 Meses
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 274.663.561	VALOR INICIAL EN LETRAS:	DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS SESENTA Y UN PESOS MCTE		
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO:	MEDICAMENTOS			CÓDIGO DEL RUBRO:	4245010301
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°:	660			FECHA DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	2023-02-13
CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTA N°:	15808			FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:	2023-04-11

2. INFORMACIÓN DE ADICIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N° DE ADICIÓN	VALOR DE LA ADICIÓN	FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN:	N° CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	FECHA DE LA DISPONIBILIDAD:	CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL N°:	FECHA DEL REGISTRO:	CÓDIGO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL
1	$ 30.000.000	2023-05-23	1482	2023-05-11			4245010301
2	$ 70.000.000						4245010301

3. INFORMACIÓN DE PRORROGAS o SUSPENSIONES REALIZADAS AL CONTRATO

N°	PRORROGA / SUSPENSION	PLAZO	FECHA DE SUSCRIPCIÓN	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	PRORROGA	18 Dias		2023-06-13	30/06/2023

4. OTRAS NOVEDAES CONTRACTUALES

N°	OTRO SI No (Aclaratorio, inclusion, Exclusion)	CONSIDERACION DEL OTRO SI	FECHA DE SUSCRIPCION DEL OTRO SI
1	MODIFICATORIO N° 1	SE REALIZA INCLUSION DE LOS 6 ITEMS (MEDICAMENTOS ESCENCIALES PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS)	2023-04-27
2	MODIFICATORIO N° 2	SE REALIZA INCLUSION DE LOS 23 ITEMS (MEDICAMENTOS ESCENCIALES PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS)	2023-05-18

5. EJECUCIÓN DEL CONTRATO incluidas las facturas a certificar

ÍTEM	FECHA DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NÚMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	N° ENTRADA ALMACÉN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	N° ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
1	2023-04-14	90069	04000000010904	$ 239.400	$ 274.424.161			
2	2023-04-18	90289	04000000010905	$ 1.461.850	$ 272.962.311			
3	2023-04-18	90283	04000000010906	$ 183,480	$ 272.778.831			
4	2023-04-18	90291	04000000010907	$ 74.690	$ 272.704.141			
5	2023-04-18	90288	04000000010908	$ 1.181.700	$ 271.522.441			
6	2023-04-14	90041	04000000010915	$ 2.994.487	$ 268.527.954			
7	2023-04-20	90590	04000000010931	$ 270.400	$ 268.257.554			
8	2023-04-19	90523	04000000010932	$ 943.000	$ 267.314.554			
9	2023-04-19	90530	04000000010933	$ 15.480	$ 267.299.074			
10	2023-04-19	90529	04000000010936	$ 2.008.695	$ 265.290.379			
11	2023-04-19	90524	04000000010938	$ 3.479.580	$ 261.810.799			
12	2023-04-24	90866	04000000010968	$ 130.410	$ 261.680.389			
13	2023-04-21	90725	04000000010969	$ 93.020	$ 261.587.369			
14	2023-04-21	90719	04000000010972	$ 97.000	$ 261.490.369			
15	2023-04-21	90726	04000000010974	$ 1.953.420	$ 259.536.949			
16	2023-04-24	90868	04000000010976	$ 2.730.675	$ 256.806.274			
17	2023-04-14	90070	04000000010983	$ 31.245.416	$ 225.560.858			
18	2023-04-14	90067	04000000010984	$ 9.445	$ 225.551.413			
19	2023-04-14	90066	04000000010985	$ 523.260	$ 225.028.153			
20	2023-04-14	90068	04000000010986	$ 777.670	$ 224.250.483			
21	2023-04-14	90064	04000000010988	$ 1.484.754	$ 222.765.729			
22	2023-04-14	90065	04000000010989	$ 2.293.246	$ 220.472.483			
23	2023-04-14	90057	04000000010993	$ 320.938	$ 220.151.545			
24	2023-04-14	90051	04000000010995	$ 138.600	$ 220.012.945			
25	2023-04-14	90052	04000000010996	$ 240.220	$ 219.772.725			
26	2023-04-14	90053	04000000010997	$ 300.700	$ 219.472.025			
27	2023-04-14	90062	04000000010999	$ 169.000	$ 219.303.025			
28	2023-04-14	90061	04000000011000	$ 538.346	$ 218.764.679			
29	2023-04-14	90060	04000000011001	$ 2.151.940	$ 216.612.739			
30	2023-04-14	90059	04000000011002	$ 1.132.600	$ 215.480.139			
31	2023-04-14	90058	04000000011003	$ 13.704.460	$ 201.775.679			
32	2023-04-14	90045	04000000011005	$ 500.000	$ 201.275.679			
33	2023-04-14	90046	04000000011006	$ 297.540	$ 200.978.139			
34	2023-04-14	90040	04000000011007	$ 744.200	$ 200.233.939			

Powered by CamScanner

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA							CO-CBS-FT-12 V5
FECHA	MAYO DEL 2023							
38	2023-04-14	90049	04000000011008	$ 97.000	$ 200.136.939			
38	2023-04-14	90050	04000000011009	$ 11.800	$ 200.105.189			
37	2023-04-14	90047	04000000011011	$ 1.478.400	$ 198.624.739			
38	2023-04-14	90037	04000000011014	$ 9.000.000	$ 189.624.739			
39	2023-04-14	90035	04000000011015	$ 14.550	$ 189.610.189			
40	2023-04-14	90039	04000000011016	$ 500.000	$ 189.110.189			
41	2023-04-14	90036	04000000011017	$ 5.129.160	$ 183.981.029			
42	2023-04-14	90038	04000000011018	$ 25.406.290	$ 158.574.739			
43	2023-04-14	90044	04000000011019	$ 115.910	$ 158.458.829			
44	2023-04-14	90042	04000000011020	$ 396.450	$ 158.062.379			
45	2023-04-19	90516	04000000011071	$ 2.345.510	$ 155.716.869			
46	2023-04-19	90517	04000000011072	$ 250.000	$ 155.466.869			
47	2023-04-19	90515	04000000011078	$ 17.430	$ 155.449.439			
48	2023-04-25	91001	04000000011083	$ 4.037.040	$ 151.412.399			
49	2023-04-25	91000	04000000011084	$ 3.139.080	$ 148.273.319			
50	2023-04-28	91248	04000000011085	$ 6.039.867	$ 142.233.452			
51	2023-04-24	90865	04000000011086	$ 7.461.248	$ 134.772.204			
52	2023-04-28	91246	04000000011087	$ 354.900	$ 134.417.304			
53	2023-04-28	91277	04000000011088	$ 14.642.536	$ 119.774.768			
54	2023-04-25	91015	04000000011089	$ 619.592	$ 119.155.176			
55	2023-04-26	91036	04000000011090	$ 4.050	$ 119.151.126			
56	2023-04-27	91215	04000000011092	$ 2.699.180	$ 116.451.946			
57	2023-04-27	91216	04000000011093	$ 159.390	$ 116.292.556			
58	2023-04-25	90968	04000000011094	$ 11.191.778	$ 105.100.778			
59	2023-04-21	90745	04000000011095	$ 29.400.958	$ 75.699.820			
60	2023-05-02	91454	04000000011099	$ 441.936	$ 105.257.884			
61	2023-05-03	91600	04000000011103	$ 11.640	$ 105.246.244			
62	2023-05-03	91599	04000000011104	$ 58.200	$ 105.188.044			
63	2023-05-05	91827	04000000011109	$ 339.600	$ 104.848.444			
64	2023-05-05	91824	04000000011110	$ 579.550	$ 104.268.894			
65	2023-05-05	91841	04000000011111	$ 5.791.680	$ 98.477.214			
66	2023-05-05	91828	04000000011112	$ 1.528.200	$ 96.949.014			
67	2023-05-05	91822	04000000011114	$ 7.536.415	$ 89.412.599			
68	2023-05-06	91937	05000000000167	$ 2.833.500	$ 86.579.099			
69	2023-05-06	91938	05000000000168	$ 5.667.000	$ 80.912.099			
70	2023-05-10	92242	04000000011136	$ 148.840	$ 80.763.259			
71	2023-05-11	92379	04000000011138	$ 1.488.400	$ 79.274.859			
72	2023-05-10	92236	04000000011139	$ 2.008.385	$ 147.266.474			
	TOTAL EJECUTADO			$ 227.397.087				$ -

6. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 274.663.561	VALOR PAGADO:	$ -
VALOR DE ADICIONES DEL CONTRATO:	$ 100.000.000	SALDO POR PAGAR :	$ 227.397.087
VALOR TOTAL DEL CONTRATO :	$ 374.663.561	SALDO A REINTREGRAR	

7. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DECLARE SI SE CUMPLIO A SATISFACCIÓN EL OBJETO CONTRACTUAL)

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLIMIENTO SI/NO	EMITE SU CONCEPTO EN EL CASO DE PRESENTAR ALGUNA DIFICULTAD	SOPORTE DE VERIFICACIÓN VS UBICACIÓN
1	Permitir a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., realizar auditorías técnicas a sus instalaciones y medios de transporte (vehículos) con el fin de verificar la eficiente ejecución del contrato. El hallazgo por parte del equipo de Auditoria de una no conformidad en el almacenamiento, disposición, presentación, vencimiento, conservación y transporte de los medicamentos, o la ocurrencia de un evento adverso en el paciente a quien se le administre los medicamentos, será causal de incumplimiento del contrato y en consecuencia, la Subred Sur adelantará el trámite previsto en el artículo 86 de la Ley No. 1474 de 2011 (Estatuto de Anticorrupción) y se realizará el reporte correspondiente a los Entes de Control cuando sea el caso.	SI	NO APLICA	FACTURAS EMITIDAD POR EL PROVEEDOR
2	Realizar la entrega de los medicamentos, en las cantidades completas solicitadas, en la fecha, lugar, y dentro del horario indicado por el Supervisor del Contrato, en un plazo no mayor a las cuarenta y ocho (48) horas luego de realizado el requerimiento. Si por alguna circunstancia (desabastecimiento, dificultades en la importación, entre otros), el Contratista no puede entregar los medicamentos, asumirá el posible incumplimiento al contrato.	SI	ENTREGAS DEL 80% DE MEDICAMENTOS SOLICITADAS	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
3	Atender con un tiempo máximo de seis (6) horas, las solicitudes eventuales o imprevistas de los medicamentos que requiera la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SI	NO APLICA	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
4	Realizar la entrega en el embalaje correspondiente de acuerdo al tipo de producto y recomendaciones del fabricante, e identificando el nombre del producto, cantidad, unidad de medida, lote y fecha de vencimiento, Registro INVIMA, no se aceptarán entregas por medio de transportadoras	SI	NO APLICA	ORDENES DE COMPRA, FACTURAS
5	Realizar la identificación, inventario, recolección y reposición de los medicamentos, que hayan sido requeridos por el INVIMA mediante alerta sanitaria en un término no mayor a cuarenta y ocho (48) horas, posterior al evento	SI	NO APLICA	FORMATO DE RECEPCION TECNICA
6	Pagar a la Subred Sur todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ellas inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	NO	NO APLICA	NO APLICA
7	Garantizar que dispone de un sitio adecuado para atender las solicitudes de pedidos y conservación de los medicamentos, solicitados por el supervisor del contrato	Si	DOCUMENTOS EN EL AREA DE CONTRATACIÓN.	SOPORTES CARPETA DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.
8	Garantizar que la fecha de vencimiento de los medicamentos, entregados sea superior al 75% de su vida útil. En los casos que por necesidad del servicio se requiera medicamentos, y su vida útil sea inferior al 75%, el Contratista deberá presentar carta de compromiso y autorización del Supervisor del Contrato, adjunto a la factura, en la cual manifieste recibir los medicamentos, que por su rotación lleguen a vencerse, aun cuando el contrato celebrado esté en ejecución o ya haya terminado el plazo de ejecución	SI	NO APLICA	SOPORTES CARPETA DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN.

Powered by CamScanner

	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE SUMINISTRO, BIENES, SERVICIOS, CONSULTORIA, OBRA E INTERVENTORIA			CO-CBS-FT-12 V5
FECHA:	MAYO DEL 2023			
9	Cambiar los medicamentos, que estén próximos a vencerse, ya sea por el mismo producto o por el que la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., requiera de acuerdo a sus necesidades y que se encuentren dentro del contrato. Para lo anterior, la Subred Sur avisará con una antelación de mínimo tres (3) meses.	SI	NO APLICA	CARTAS DE COMPROMISOS CON FECHA CORTA DE VENCIMIENTO
10	Establecer mecanismos que le permitan recibir y responder las sugerencias, quejas y reclamaciones que se presenten en desarrollo del contrato y establecerá las medidas correctivas pertinentes.	SI	NO APLICA	NO SE HA REQUERIDO NINGUN CAMBIO
11	Garantizar que, si durante la ejecución del contrato la Secretaría Distrital de Salud o el INVIMA revoca la certificación para distribuir algunos medicamentos, el Contratista deberá reportarlo por escrito al Contratante en un término máximo de tres (3) días hábiles siguientes a la radicación de la novedad por parte del Ente Territorial	SI	NO APLICA	CORREOS
12	Garantizar que disponè en sus bodegas del stock necesario para atender las solicitudes de pedidos de los medicamentos, objeto del contrato.	SI	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO
13	Realizar los cambios que sean necesarios cuando los medicamentos, no cumplan con los criterios de: Cadena de frio, calidad, referencia, presentación o cuando no se cumplan las condiciones técnicas contratadas; el cambio debe realizarse dentro de los términos acordados con el supervisor del contrato. No se dará el recibido de la factura hasta que ésta, esté acorde con los cambios	NO	NO APLICA	NO APLICA
14	Entregar durante la ejecución del contrato los medicamentos, que fueron ofertados con las mismas especificaciones técnicas relacionadas; en caso de presentarse alguna modificación se deberá informar por escrito, con la respectiva justificación y documentación técnica al supervisor del contrato el cual evaluará y avalará según el caso, mediante concepto técnico el requerimiento. En todo caso esto NO deberá extender el plazo de entrega la cual siempre debe darse en el tiempo establecido.	SI	INLUSION DE MEDICAMENTOS	MODIFICATORIO 1 Y 2 AL CONTRATO
15	Entregar de manera oportuna la documentación para la radicación de facturas junto con el pedido, en los tiempos establecidos por el Supervisor del Contrato.	SI	NO APLICA	NO HA SIDO REQUERIDO
OBSERVACIONES:			PORCENTAJE DE EJECUCIÓN PRESUPUESTAL	60,89%

8. INFORMACIÓN SOPORTES DE EJECUCIÓN Y DOCUMENTOS ADJUNTOS

VERIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Planillas/ Certificación por parte de Revisor Fiscal /Contador ESPECIFICANDO EL MES					
FIRMA DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN		ANEXOS (CD)	N/A	FECHA:	
FIRMA DEL SUPERVISOR		TOTAL FOLIOS	1	FECHA:	
NOMBRE COMPLETO DE QUIEN RECIBE EL INFORME	CARGO/PERFIL		FIRMA	FECHA:	

Powered by CamScanner